

## DECLARACION CON RESPECTO AL DECRETO DE INFORMACION SOBRE ADOPCIONES

### Instrucciones:

- Sección A – Debe ser completada por la oficina de distrito del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS) oficina certificada de adopción o el proveedor de servicios de adopciones (ASP).
- Sección B – Debe ser completarse y firmarse por el padre/madre biológico y atestiguada por un representante autorizado de la oficina de adopciones de distrito de CDSS, oficina/agencia certificada de adopción pública o privada o el ASP.  
Debe completarse y firmarse ante un notario público cuando se firme fuera del Estado de California.
- La original es para el expediente de la oficina de distrito del CDSS o de la oficina/agencia de adopciones certificada pública o privada; la copia es para el padre/madre que firma esta forma.

### SECCION A

Nombre del niño(a)

Fecha de nacimiento del niño

Para el padre/madre  
que firma la renuncia

Nombre y dirección de la oficina de adopciones de distrito del CDSS o agencia de adopciones certificada

Para el padre/madre cuyo derecho  
paterno fue terminado por una  
orden judicial

Nombre y dirección de la oficina de adopciones de distrito del CDSS o agencia de adopciones certificada

Para el padre/madre

que firma el consentimiento

Departamento de Servicios Sociales de California, 744 P Street, M.S. 19-31, Sacramento, California 95814

SECCION B Las Secciones 8702 y 8818 del Código Familiar requieren que se le proporcione a usted la siguiente información:

- Es de óptimo beneficio para el niño, que usted, como padre/madre biológico, mantenga informado al CDSS o a la agencia de adopciones certificada cuyo nombre y dirección aparecen en la parte superior, acerca de cualquier problema de salud que usted desarrolle, que pudiera afectar al niño.
- Es sumamente importante que usted, como padre/madre biológico, mantenga informado al CDSS o a la agencia de adopción certificada cuyo nombre y dirección aparecen en la parte superior, acerca de su dirección, para facilitar la respuesta a cualquier pregunta que se haga al CDSS o agencia de adopciones certificada con respecto a su historial médico o social.
- La renuncia o consentimiento originales serán archivados en la oficina del actuario del condado (*county clerk*) en el condado en que se lleve a cabo la adopción. Estos no están abiertos para inspección por parte de ninguna persona, excepto las partes interesadas que participaron en los procedimientos de adopción, sus abogados, y el DSS, a menos que haya una orden del juez de la corte superior.
- La Sección 9203 del Código Familiar autoriza a una persona que ha sido adoptada y que ha cumplido los 21 años de edad, a solicitar del CDSS, o de la agencia de adopciones certificada cuyo nombre y dirección aparecen arriba, que obtenga el nombre y dirección de su padre/madre biológico. Usted puede indicar si desea o no que se revelen su nombre y dirección de esa manera, marcando la casilla apropiada en el número 6 enseguida.
- Usted, como padre/madre biológico, en cualquier momento, puede cambiar su decisión acerca de revelar o no su nombre y dirección, enviando una carta notariada indicando lo que desea hacer al respecto. Esta carta deberá ser enviada por correo registrado, con acuse de recibo al DSS, a la oficina de distrito del CDSS, o a la agencia de adopciones certificada cuyo nombre y dirección aparecen arriba.
- Marque una de las siguientes casillas, indicando si desea o no que le revelen a su hijo su nombre y dirección de la manera en que se explica arriba en el número 4.
  - SI, deseo que se le revelen mi nombre y dirección.
  - NO, no deseo que se le revelen mi nombre y dirección.
  - NO ESTOY SEGURO(A) AHORA; EN FECHA POSTERIOR, LE NOTIFICARE A LA AGENCIA.

Firma del padre/madre biológico

Fecha

Firma del representante de la oficina de distrito del CDSS/agencia de adopciones, o proveedor de servicios de adopción o del notario, si se firma fuera del Estado de California

Título o sello del notario si se firma fuera del Estado de California